

بطاقة بيانية للتسجيل في الدكتوراه علوم



Université des
Sciences et de la
Technologie
d'Oran
Mohamed Boudiaf
USTO-MB

Faculté : Chimie
Département :

Téléphone / Fax : +213 41 71 62 45
Messagerie : vrpg@univ-usto.dz
Adresse : USTO-MB, BP 1505, El M'naouer, 31000 Oran Algérie

السنة الجامعية :

تاريخ أول تسجيل :

الرقم التسلسلي :

Identification Doctorant(e)

هوية طالب(ة) الدكتوراه

Nom :
Prénom :
Date et lieu de naissance :
Adresse :
Département :
Spécialité :
Intitulé :

اللقب :
الاسم :
تاريخ و مكان الميلاد :
العنوان الشخصي :
القسم :
التخصص :
بعنوان :

التاريخ :

التوقيع

ترخيص مدير الاطروحة : أنا الممضي أسفله :

Nom :
Prénom :
Fonction :
Grade :
Département :
Etablissement :

اللقب :
الاسم :
الوظيفة :
الرتبة :
القسم :
المؤسسة الاصلية :

التاريخ :

توقيع مدير الاطروحة

أشهد أن الطالب المذكور أعلاه يعمل تحت اشرافي على تحضير البحث المشار اليه أعلاه
نسبة التقدم : %

مدير الاطروحة المساعد

Nom :
Prénom :
Fonction :
Grade :
Département :
Etablissement :

اللقب :
الاسم :
الوظيفة :
الرتبة :
القسم :
المؤسسة الاصلية :

عميد الكلية

رئيس القسم